

<所得確認方法>

××年度

2024年度分(2023年分)
2025年度分(2024年分)

SAMPLE

市民税・県民税課税証明書

住所	〇〇市〇丁目〇-〇
氏名	〇〇 〇〇
賦課期日の住所	〇〇市〇丁目〇-〇

家計支持者がご両親の場合は、収入の有無に関わらずご両親ともに課税証明書のご提出が必要となります。

××年度	
所得の内訳	(給与収入) ×××円
	給与所得 ×××円
	(公的年金収入) ×××円
	雑所得 ×××円
	不動産所得 ×××円
	株式等譲渡所得 ×××円
	合計所得金額 ×××円
	※以下余白※
家計支持者の合計所得金額が2,700万円以下であることを事前に確認ください。	

所得控除の内訳	医療費控除 ×××円	
	社会保険料控除 ×××円	
	生命保険料控除 ×××円	
	扶養控除 ×××円	
	基礎控除 ×××円	
	所得控除計 ×××円	
	※以下余白※	

課税標準額	
総所得金額	×××円
株式等譲渡所得	×××円
年税額	
税額控除(市民税)	×××円
税額控除(県民税)	×××円
均等割(市民税)	×××円
均等割(県民税)	×××円
所得割(市民税)	×××円
所得割(県民税)	×××円

控配		扶養人数				障害		本人			
		老人	特定	老人(内同居)	16歳未満	特別(内同居)	その他	特別障害	その他	寡婦(夫)	勤労学生
		人	人	人	人	人	人				